

Referat møte nr. 1– 2024

Tid: Tirsdag 05.03.24, klokken 13.30-16.00

Sted: Ahus, møterom «Nordbysjøen» – bygning «Skogen», Hagasvingen 17, 1478 Lørenskog

Fra: Leder

Møteleder: Morten Glasø

Sakspapirer: □ [Referatutkast 05.12.23](#)
□ Oversikt representanter per februar 2024

Tilstede: Hedda Næs (Teams), Arne Skogholt (Teams), Morten Glasø, Beate Kragerud, Thomas H. Jensen, Patric Riemann, Magnus Fritsvold, Silje Bakken Jørgensen, Sara Andrea Løberg

Invitert: Asta Arnarsdottir (Temasak; Gastromedisin Ahus)

Referent: Lene G. Dalbak

Saksliste og kjøreplan:

Sak nr.	Kjøreplan	Tema
1-24	13:30-13:45	Vedtaks sak: Godkjenning av innkallingen, sakslisten og referat fra møte nr.4 2023 Saker til eventuelt <i>En fra M. Fritsvold</i> . Aktuell informasjon v/ leder: <ul style="list-style-type: none">- <i>Nasjonal samhandlingskonferanse for leger 6.-7. juni 2024 på Losby gods. For alle leger som er interessert i samhandling.</i>- <i>NFA reviderer Anbefaling om samarbeid mellom sykehus og fastleger (fra 2018). Ahus versjonen anbefales gjennomgått i Ahus forum når den reviderte versjonen kommer fra NFA.</i>
2-24	13:45-14:30	Temasak: Med utgangspunkt i <i>anbefalingen om samarbeid mellom Ahus og leger i kommuner/bydeler, hva er hensiktsmessig oppgavefordeling med tanke på organtransplanterte og andre pasienter der behandlingen krever tett medisinsk oppfølging?</i> 1: <i>Oppfølging av levertransplanterte</i> Asta Arnarsdottir (Gastromedisinsk avdeling) Synspunkter med bakgrunn i en konkret lever-tx sak; Hva er utfordringene i et fastlegeperspektiv? (Se vedlagt ppt.) <ul style="list-style-type: none">- <i>Pasientene må ta regelmessige blodprøver. Ca. 80 pasienter i Ahus sitt opptaksområde. Fastlegen får informasjon om hvilke prøver og hyppighet av prøver. E- håndbok fra OUS anbefales.</i> Fra diskusjonen: <i>Fastlegene har ikke innkallingssystem, slik at pas. selv må ta ansvar for å bestille time for kontroller. Fastlegene i Ahusforum mener at oppfølgingen av denne pasientgruppen er deres ansvarsområde. Dersom usikkerhet/spørsmål er Dialogmelding/konferering med Ahus et velegnet verktøy.</i> 2: <i>Oppfølging (blodprøver) av pasienter som får behandling for ovarialkreft med PARP-hemmer; Sara Andrea Løberg (KK), jf. vedlagt ppt.</i> <ul style="list-style-type: none">- <i>Pas. starter behandlingen ved Radiumhospitalet. Informasjonsskriv om hvordan og hva som skal følges sendes til fastlegen. KK (Ahus) tilbyr seg å følge opp pasientene det første året.</i>

Ahusforum – samhandlingsarena for leger

Sak nr.	Kjøreplan	Tema
		Fra diskusjonen: <i>Fastlegene i Ahusforum forutsetter at aktuelle pasienter kommer til ordinær konsultasjon. Det anbefales å sende blodprøver til Ahus laboratoriene. Svarene blir ved behov direkte tilgjengelige for KK. Subsidiært kan annet laboratorium benyttes, med kopi av prøvesvar til Ahus. Dialogmelding/konferering med Ahus KK/Radiumhospitalet ved behov.</i>
	14:30-14:40	Pause
3-24	14:40-15:10	<p>Hengesaker (Morten)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Konfereringstelefon Psykiatri og Rus utenom Øhj; <i>Utsatt til neste møte (Jean-Max kunne ikke møte).</i> - Representanter som mangler (Morten) <ol style="list-style-type: none"> 1. Representant for kliniker Rus/psykiatri (Jean-Max); <i>Marianne Soma Slåstad, overlege, PHR-divisjonen.</i> 2. Vararepresentant for sykehjemslege (Hedda Næs) 3. Representant(er) for avtalespesialist; <i>mangler fortsatt; PSL?</i> 4. Vararepresentant for kommuneoverlege (Camilla); <i>Vian Van der Velde, assisterende kommuneoverlege, Nittedal kommune</i> 5. Klinikerrepresentant for Medisinsk Divisjon, (Silje/Marte); <i>mangler fortsatt</i> - Masteroppgave «Hypotyreose BUK/fastleger» (Omid). <i>Utsatt til neste møte (Omid i annet møte).</i> - Oppfølging av «ambulerende sikkerhets-team» (Jean-Max). <i>Utsatt til neste møte (Jean-Max jf. over).</i> - Behov for elektronisk beskjed om timeavtaler for pasienter. <i>Svar fra Klinisk IKT (DIPS) under «samhandlingsavvik» pkt.1 .</i> - Forslag til Tema-sak om ruspasienters tilbud i kommunene jf. ny nasjonal retningslinje. Kan KAD være et alternativ? (Silje). <i>Samhandling mellom somatikk, psykiatri og kommune for denne pasientgruppen er utfordrende. Silje forbereder egen temasak.</i> - Konfereringstjenesten til Ahus Nordbyhagen fungerer. <i>Ved Ahus Kongsvinger opplever fastlegene at det er lang ventetid for å melde pasienter til akuttmottaket (Lene og Patric). Svar i saken gis under «samhandlingsavvik.</i> - PKO-Ahus; status og fremtidsperspektiver (Morten); <i>Det foreligger ny rammeavtale mellom de regionale helseforetakene og Legeforeningen om ordningen. Avtalen er inngått med tanke på næringsdrivende leger som får konsulentavtale med helseforetaket. Praksiskonsulent erstattes med Samhandlingslege. I oppdragsdokumentet fra HelseSørØst RHF til Ahus for 2024 ligger det anmodning om å styrke ordningen med samhandlingsleger. Medisin og helsefagdivisjonen (Fagdirektør) ved sykehuset jobber med saken, tross anstrengt sykehusøkonomi.</i>
4-24	15:10-15:30	<p>Samhandlingsavvik (Lene)</p> <p>1: Spørsmål fra fastlege: <i>Er det nødvendig at gravide får papirkopi av prøvesvar?</i> Ahus KK (ass. seksjonsleder Hanne Svendsen Odding) svarer at det fortsatt er ønskelig med følgende begrunnelse; <i>Papir versjon gir oss raskere tilgang til kvinnens prøvesvar, spesielt der kvinnen er sterkt smertepåvirket (hun må kunne håndtere mobilen, og den må ha strøm). I mange tilfeller går det helt fint å ha svarene digitalt. Det er en ekstra sikkerhet at dem fysisk på papir. NB, det er et sterkt ønske at blodprøver sendes til analyse på Ahus når kvinnen skal føde her, spesielt med tanke på behov for blod (HLA/Rh(D)).</i></p>

Sak nr.	Kjøreplan	Tema
		<p>2: Spørsmål fra fastlege: <i>Kan «jordmor» henvise direkte til Ahus KK ved patologisk svar på cervix cytologi og som jordmor selv har tatt på helsestasjon?</i></p> <p>Svar fra Ahus KK (klinikkdirektør P. Schønby). <i>KK ønsker at jordmødrene fortsatt henviser til fastlegen og ikke direkte til sykehuspoliklinikken. Kvinneklinikken har utfordringer med en stor venteliste for gynekologiske pasienter. Fastlegen kjenner historikken og bakgrunnen til pasienten og har kompetanse til å vurdere om en henvisning til kolposkopi og biopsi på sykehuspoliklinikk eller til avtalespesialist er nødvendig, eller om en kontrollprøve er tilstrekkelig. Åpen tilgang for jordmødre i kommunen til å henvise direkte vil kunne medføre unødvendige konsultasjoner.</i></p> <p>Anbefaling fra Ahus forum: <i>Hvis jordmødre ikke selv kan henvise når det foreligger et patologisk cervixcytologi-svar bør de heller ikke ta prøver.</i></p> <p>3: <i>Er det nødvendig å konferere med vakthavende lege Ahus ved behov for øyeblikkelig innleggelse?</i></p> <p>To avtaler:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Samarbeidsavtale om helhetlig pasientforløp mellom Ahus og kommunene (avtalen vedtatt i administrativt samarbeidsutvalg 15.06.23) fremgår følgende: «Ved øyeblikkelig innleggelse skal henviser konferere muntlig og utveksle nødvendig informasjon.» Noe tilsvarende finnes ikke i avtaleverket mellom Ahus, Oslo-sykehusene og Oslo kommune Tjenesteavtale 2, Samarbeid om innleggelse i sykehus... - I Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger, andre kommunale leger og Akershus universitetssykehus står følgende setning: «Henvisning sendes elektronisk. Ved øyeblikkelig hjelp skal papirkopi sendes med pasienten». <p><i>Hensikten er at akuttmottaket skal være godt forberedt når pasienten ankommer, samt å vurdere om det foreligger gode alternativer til innleggelse. Det er delte meninger om hvor nyttig dette er i praksis. Det kan oppleves som plunder og heft for begge parter, spesielt når det er stor pasientpågang. Konfereringslegen er ikke alltid den samme som mottakslegen. Når det skal konfereres, anbefales det å benytte ISBAR kommunikasjon. Film: ISBAR - Kompetansebroen Film: ISBAR kommunikasjon - Kompetansebroen</i></p> <p><i>Konklusjon, kravet om muntlig konferering ved øyeblikkelig hjelp er nedfelt i Samarbeidsavtalen om helhetlig pasientforløp (se over) og skal følges. Ahusforum anbefaler at det samme bør gjelde for pasienter som er bosatt i bydelene Alna, Grorud og Stovner. Innleggende lege skal dessuten melde pasienten til Akuttmottaket.</i></p>
5-21	15:30-15:40	<p>Kapasitetsutfordringer: <i>(Alle, dvs. fra aktuelle fag-/tjenesteområder)</i></p> <p><i>Så langt har vintersesongen vært svært utfordrende for Ahus. Tross interne tiltak (Ahus) er det kritisk overbelegg og uvanlig mange utskrivningsklare pasienter som venter på kommunale tjenester (40 og 50 mot ordinært 10-20). Fagråd behandlingsforløp har publisert en «verktøypakke» med tanke på økt samhandling i krisetider. <i>God Samhandlingskompetanse er nødvendig, og spesielt i «krisetider». Hvordan sikre at rett pasient får rett behandling til rett tid, og hvordan hindre overdiagnostikk og overbehandling? Dette er tema som må stå på dagsorden mellom og innad i tjenestene. Ahusforum utfordrer kommuner</i></i></p>

Ahusforum – samhandlingsarena for leger

Sak nr.	Kjøreplan	Tema
		og bydeler til å vurdere sine KAD- og legevaktressurser, herunder størrelse og interkommunale løsninger.
6-24	15:40-16:00	Eventuelt: <ul style="list-style-type: none">- <i>Fra fastlegerepresentant Magnus Fritzvold: Mulighet for bruk av dialogmeldinger med tanke på pasienter som ikke har hatt aktivt pasientforløp med Ahus 12 måneder? Denne tidsavgrensningen oppleves som unødvendig. Ahus opplever jevn økning av antall henvisninger. Et mottiltak kan være å åpne for dialogmeldinger også for denne gruppen. Tas opp i kommende møter som egen temasak.</i> - <i>Tema til neste møte</i><ol style="list-style-type: none">1. <i>De store interkommunale KAD-enhetene oppløses. Hva betyr dette for den akuttmedisinske kjeden?</i>2. <i>Revisjon av Anbefaling om samarbeid mellom Ahus og leger i kommunehelsetjenesten?</i>3. <i>Evaluerings av vintersesongen?</i>4. <i>Jerninfusjon. Hvor henviser pasienten i Ahus systemet?</i>5. <i>Hvordan bruke kjernejournal.</i>6. <i>Bruk av dialogmeldinger</i>7. <i>Mobile Akutt-team (DPS) ved Øhj.</i> <p>Neste møte 28.mai 2024, Ahus/Skogen</p>

Med forbehold om endring i program og/eller tider